

北九福祉研第 24 号  
令和 2 年 8 月 17 日

各 施 設 長 様

社会福祉法人北九州市福祉事業団  
北九州市社会福祉研修所  
所 長 副 島 克 也  
(公印省略)

令和 2 年度 保健衛生・安全対策研修 (ご案内)  
【 保育士等キャリアアップ研修 分野⑤ 保健衛生・安全対策 】

時下、新型コロナウイルス感染症流行の中、皆様におかれましてはご心労をお察し申し上げます。

当研修所の研修事業につきましては、何かとご配慮を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、このたび当研修所では令和 2 年度保健衛生・安全対策研修を下記のとおり開催しますのでご案内いたします。

ただし、新型コロナウイルス感染症の感染状況によっては本研修を延期・中止する場合もございます。開催に関して変更があった場合は、前日までにホームページ等でお知らせいたしますので、必ずご確認ください。

記

- 1 研 修 名 令和 2 年度 保健衛生・安全対策研修
- 2 開催要領 別紙のとおり
- 3 日 程 令和 2 年 10 月 21 日 (水)・27 日 (火)・11 月 25 日 (水)
- 4 会 場 ウェルとばた 2 階 多目的ホール (戸畑区汐井町 1 番 6 号)
- 5 受講対象 北九州市内の保育所 (園)・認定こども園・地域型保育事業所 (家庭的保育・小規模保育・事業所内保育) 病児保育実施施設の保育士・事務員・調理員・看護師・用務員
- 6 定 員 60 名 【各施設 1 名のお申し込みとさせていただきます。】
- 7 申込方法

・事前に申し込みが必要です。

同封の **受講申込書** に、必要事項を記入いただき、FAX にて送信してください。

**受付開始 8 月 24 日 (月曜日) 10 時～**

※先着順に受け付け、定員になり次第締め切らせていただきます。

定員に達しましたら、ホームページでお知らせします。

※受付開始時間前に送信されても受付できません。

原則として受講決定通知は行いません。受講のお断りをする場合のみ連絡いたします。

- ・研修受講後には、県に研修修了者名簿を提出します。  
同封の保育士等キャリアアップ研修 受付票(ピンク色)に施設名・受講者の氏名・生年月日・年齢・住所・保育士登録番号等の必要事項を事前に記入いただき、研修初日に研修会場へご持参ください。
- ・尚、いただきました個人情報<sup>※</sup>は本研修の運営にかかる目的のみに使用し、他の目的で使用することはありません。また、研修修了者が現都道府県以外の都道府県で勤務する場合、都道府県間で研修修了者の情報を当該情報の確認が円滑となることから共有することになります。その場合、必要に応じて他の都道府県及び市町村に情報を提供することになりますので、同意される方は研修にお申し込みください。

## 8 受講に際しての注意事項

- \* 以下に該当する方は来所をお控えください。
  - ・研修の前日や当日に、37.5度以上の体温がある方
  - ・息苦しさ(呼吸困難)、強いだるさ(倦怠感)、高熱等の強い症状がある方受講者は、必ずマスクの着用をお願いします。  
詳細に関しては「研修を受講される皆様へ」をご確認ください。
- \* 研修受講の際は、受付の代わりに受講カード(水色)が必要となります。必ず、同封の受講カードに必要事項をご記入の上、研修会場へご持参ください。
- \* 研修時間は、1分野15時間以上を原則といたします。  
併せて、研修の「ねらい」及び「内容」を満たすことも必須といたします。  
研修中に受講態度や理解度等が不適切な場合や遅刻・早退の場合は、修了証を発行することができませんのでご了承ください。
- \* 自然災害等による研修の延期や中止があった場合、北九州市社会福祉研修所 Webサイトの『お知らせページ』でお知らせします。  
URL <https://kitaq-sfk.jp>

ご不明な点がありましたら、当研修所へお問い合わせください。

### \* 申込・問い合わせ先

〒804-0067

戸畑区汐井町1番6号 ウェルとばた8階

北九州市社会福祉研修所

電話：(093)873-7655

(担当 手島・蓑田)

**令和2年度 保健衛生・安全対策研修 開催要領**  
**【 保育士等キャリアアップ研修 分野⑤保健衛生・安全対策 】**

**1 目的**

- ・保健衛生に関する理解を深め、適切に保健計画の作成と活用ができる力を養う。
- ・安全対策に関する理解を深め、適切な対策を講じることができる力を養う。
- ・他の保育士等に保健衛生・安全対策に関する適切な助言及び指導ができるよう、実践的な能力を身に付ける。

**2 受講者**

北九州市内の保育所（園）・認定こども園・地域型保育事業所（家庭的保育・小規模保育・事業所内保育）・病児保育実施施設の保育士・事務員・調理員・看護師・用務員

**3 会場**

ウェルとばた2階 多目的ホール （戸畑区汐井町1番6号）

**4 日程と科目**

令和2年10月21日（水）・27日（火）・11月25日（水）

研修時間 1日目は13時から17時まで  
 2・3日目は9時から17時まで

研修日程	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
10月21日 （水曜日）  多目的 ホール	/				開 講 式	事故防止及び健康安全管理				
						災害への備えと 危機管理 （講師） 北九州市危機管理室 危機管理課		保育者の防災意識を 高めるために （講師） 男女・子育て 環境改善研究所 事務局長 富山万里子		
10月27日 （火曜日）  多目的 ホール	教育・保育施設等における 事故防止及び事故発生時の対応の ためのガイドラインの理解 （講師） 前九州女子短期大学 教授 毛利史枝				昼 食	新型コロナウイルス感染症に ついて （講師） 公益財団法人 健和会大手町病院 感染管理認定看護師 諸永幸子				
11月25日 （水曜日）  多目的 ホール	保健計画の作成と活用 事故防止及び健康安全管理 ・体調不良や傷害が発生した 場合の対応について （講師） 福岡県立大学看護学部看護学科 准教授 田中美樹					休 憩	保育所における感染症対策 保育の場において血液を介して 感染する病気を防止するために （講師） あまもと小児科医院 院長 天本祐輔			ふ り か え り  閉 講 式

# 研修受講の皆様へ

## 研修申込方法が変わります！！



1 郵送で研修案内が届きます。

( 受講申込書、受講カード、受付票 同封 )

2 受講申込書を書きます。

3 受付開始日に、北九州市社会福祉研修所にFAXで受講申込書を送ります。

\*この時点では、まだ受講決定ではありません。  
(先着順です。定員に達し次第終了します。)

4 ★受講が決定した場合 → 連絡はありません。  
研修当日にお越しください。  
★定員に漏れた場合 → 研修所より連絡があります。

5 事前に受講カードと受付票に必要事項を記入して研修会場に持参し、提出します。

\*新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、国の基準に照らし合わせて受講定員を設定しています。

どうぞご理解・ご協力のほどよろしくお願いいたします。

北九州市社会福祉研修所

# 受講申込書



[ 月 日提出]

FAX (093) 873-7656

**受付開始 8月24日(月)10時～** 受講申込書1枚のみFAXにて送信ください。

\*先着順に受け付け、定員に達し次第終了します。受付開始前に送信されても受付できません。

1 研修名	<b>令和2年度 保健衛生・安全対策研修</b> <b>【 保育士等キャリアアップ研修 分野⑤保健衛生・安全対策 】</b>			
2 施設名	TEL — FAX — 該当するものに○をしてください 1. 保育所(園) 2. 認定こども園・地域型保育事業所 (3. 家庭的 4. 小規模 5. 事業所内) 6. 病児保育実施施設 7. その他( )			
3 住所				
4 受講者	(ふりがな)			
	氏名			
	職種	該当するものに○をしてください 1. 保育士 2. 調理員 3. 事務員 4. ( )		
	役職	1. 主任保育士 2. 副主任保育士 3. 専門リーダー 4. 職務分野別リーダー 5. ( )		
	年齢	歳	性別	男
経験年数	年 (基準日: R2. 4. 1)			

\*申込書に記載された個人情報、研修の運営及び受講者との連絡のために使用します。

受講申込先: 北九州市社会福祉研修所

〒804-0067 北九州市戸畑区汐井町1番6号 ウェルとばた8階  
 TEL (093) 873-7655

研修初日持参

保育士等キャリアアップ研修 受付票 [ 月 日提出]

研 修 名	令和2年度 保健衛生・安全対策研修 【 保育士等キャリアアップ研修 分野⑤保健衛生・安全対策 】	
施 設 名		
ふりがな 氏 名	姓	名
生年月日 年 齢	*西暦で記入してください 年 月 日 (満 歳)	
自宅住所	〒 —	
保育士 登録番号 (保育士のみ)	都 道 — 府 県	

\*あなたが現都道府県以外の都道府県で勤務することになった場合、研修修了者情報確認のため当該情報は都道府県間で共有することになります。その場合、必要に応じて他の都道府県及び市町村に情報を提供することになります。

\*研修中に受講態度や理解度等が不適切な場合や遅刻・早退の場合は、修了証を発行することができませんのでご了承ください。

\*虚偽、不正の事実に基づいて修了証の交付を受けた場合等においては研修の修了を取り消すことになります。

\*記載された個人情報、本研修の運営にかかる目的のみに使用し、他の目的で使用することはありません。

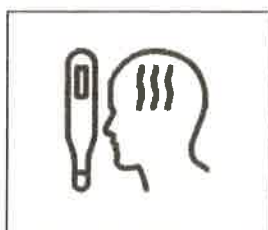
# 研修を受講される皆様へ

研修を受講いただく方の**安全・安心**のため、感染予防対策の徹底を図っております。

新型コロナウイルス感染症の拡大等、状況によっては本研修を延期・中止する場合がございます。変更があった場合は、ホームページ等でお知らせしますので、必ずご確認ください。

## ご理解・ご協力をお願いいたします

### ご協力のお願い



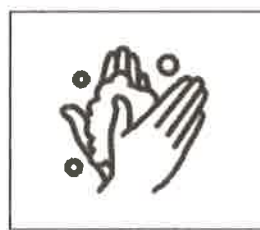
- 研修当日及び前日に風邪や感染症や発熱のある方は、受講をご遠慮願います。



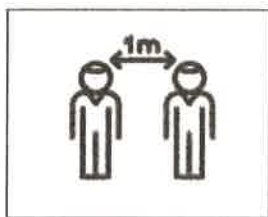
- マスクを着用にてご参加ください。



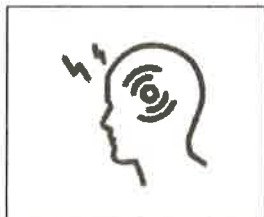
- 手洗い・手指消毒へのご協力をお願いします。



- 研修当日は、必ず受講カードに朝の体温や必要事項等を記入し、ご持参ください。受講カードがない方は受講できません。



- 密を防ぐため、十分な距離をとってください。

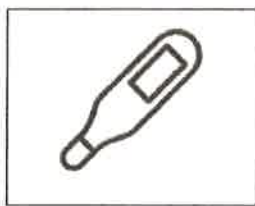


- 研修途中で気分が悪くなった場合は、無理して受講を続けず、職員にお申し出ください。

- 入場時にも検温を行っております。並ぶ際は、1m以上の間隔をあけて並んでください。

- 定期的に換気を行っております。必要な方はカーディガン等はおるものやひざかけをご用意ください。

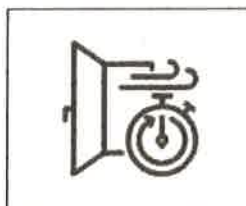
### 研修所が行っている対策



- 講師や職員も検温を行っています。



- 職員もマスクを着用します。



- 研修中は室内の換気を行っています。



- 受講者の座席の間隔を1m以上確保します。

北九州市社会福祉研修所

電話：093-873-7655

URL：<https://kitaq-sfk.jp>

# 受講カード

※必要事項を記入して、必ず研修会場に持参してください。

受講カードがない場合は受講できません。

所属名		所属 連絡先	
ふりがな 氏名			
研修名	令和2年度 保健衛生・安全対策研修 【保育士等キャリアアップ研修 分野⑤保健衛生・安全対策】		
日付	1日目	2日目	3日目
	10月21日(水)	10月27日(火)	11月25日(水)
印鑑欄 ※シャチハタ可			
今朝の体温			
風邪症状・倦怠感	あり・なし	あり・なし	あり・なし
14日以内の発熱・感冒症状での受診や服薬	あり・なし	あり・なし	あり・なし
感染が拡大している地域や国への14日以内の訪問歴	あり・なし	あり・なし	あり・なし
研修所確認欄 ※記入しないでください。			

- \* 受講カードに記載された個人情報、研修にかかる業務以外での使用はしません。
- \* 参加者に感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査への協力をお願いいたします。
- \* 濃厚接触者の疑いがある方は、受講をとりやめてください。
- \* 新型コロナウイルス感染症の感染状況によっては本研修を延期・中止する場合がございます。開催に関して変更があった場合は、前日までにホームページ等でお知らせしますので、必ずご確認ください。